

Фомин А.В., Булавкин В.П., Фролова А.В.

РЕАБИЛИТАЦИЯ БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ПОСЛЕ ОПЕРАТИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ

/ Витебск /

Гнойно-некротические процессы нижних конечностей - одно из тяжелых осложнений сахарного диабета. Перед хирургами стоит важная задача, которая заключается в реабилитации больных после перенесенных оперативных вмешательств на фоне тяжелого соматического заболевания, протекающего с выраженными метаболическими нарушениями.

Мы располагаем данными обследования 18 больных сахарным диабетом, которым выполнялись оперативные вмешательства. 6 больным выполнена ампутация конечности вследствие гангрены, остеомиелита. Полученные результаты анализированы в сравнении с данными обследования 15 здоровых людей без операции.

В результате комплексного обследования выявлен высокий уровень показателей перекисного окисления липидов у 2/3 больных. Парциальное давление кислорода в нижних конечностях было ниже нормы в два раза. Достаточно высок уровень тревоги, ипохондрии, депрессии с напряже-

нием процессов психологической дезадаптации у 2/3 оперированных больных.

После ампутации нижней конечности на уровне голени в комплексной терапии применен актопротектор бемитил, благоприятный эффект применения которого доказан при реабилитации больных, оперированных на органах брюшной полости. Бемитил применяли энтерально по 0,25 мг два раза в день в течение 6 суток.

В динамике обследования больных установлено субъективное улучшение состояния, увеличение активности, снижение числа жалоб, повышение эмоционального фона. В лабораторных данных установлена тенденция к снижению уровня лейкоцитов и оптимизации лейкоцитарной формулы. Лейкоцитарный индекс интоксикации снизился до субнормальных и нормальных показателей у 80% больных.

Отмечено снижение Т-активных лимфоцитов до нормальных значений, количество же Т-общих лимфоцитов повысилось, но оставалось ниже нормы.

Установлен модулирующий характер изменений со стороны циркулирующих иммунных комплексов (ЦИК). При высоких исходных показателях отмечена тенденция к снижению, при низких значениях имела место тенденция к нарастанию количества ЦИК.

Уровень молекул средней массы (МСМ) в динамике обследования умеренно снижался, приближаясь к нормальному.

Клиническое улучшение сочеталось с объективно подтвержденными данными психологического обследования. Отмечено нивелирование высокой ипохондрии, депрессии, тревоги. Возвращались к нормативным показателям данные по основным шкалам СМОЛ. У одного больного с вялым, длительным течением патологического процесса, напротив, уровень тревоги и депрессии в сравнении с исходными данными возрастал. Однако и в данном наблюдении изменения носили умеренно выраженный характер.

Постоянный контроль уровня эндогенной глюкозы в организме не выявил существенных отклонений от исходного уровня. Осложнений вследствие применения бемитила мы не наблюдали.

Таким образом, применение бемитила у больных сахарным диабетом способствовало оптимизации клинических данных, иммунологических и психологических показателей.

Выполненные исследования позволяют рекомендовать применение бемитила коротким курсом в комплексе реабилитационных мероприятий больным сахарным диабетом в послеоперационном периоде.